## Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHgyrodrig GLORIA YANETH RODRIGUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)

Fecha y Hora Sistema: 2026-03-16-1:17 p. m.

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 47526 | **Fecha Registro:** | 2026-03-09 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR) | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | ConOrdendePago | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** 9726 |
| **Valor Inicial:** | 4.095.749,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 4.095.749,00 | **Saldo x Ordenar:** 0,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | | | | **Valor Actual Moneda Original:** | 0,00 | **Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 34.972,00 | **Valor Neto:** | 4.060.777,00 | | | | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** 10726 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** 791 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 1015423528 | **Razon Social:** | LILIA ALEXANDRA CERON HERNANDEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 12245097661 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 40426 | **Tipo:** | Rentas de trabajo NO obligados a facturar | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 031-2026 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Fecha:** | 2026-03-09 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR) | C-4601-1500-1-707010-2203025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA - MEJORAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y ORIENTACIONES PARA EL ACCESO AL GOCE EFECTIVO DE DERECHOS DE LA POBLACIÓN SORDA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 2.047.874,00 | 0,00 | 2.047.874,00 | 0,00 |

| | | | | | | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR) | C-4601-1500-2-707010-2203025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA - MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES EDUCATIVAS PARA EL GOCE EFECTIVO DEL DERECHO A LA EDUCACIÓN INCLUSIVA DE LA POBLACIÓN SORDA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 2.047.875,00 | 0,00 | 2.047.875,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PAGO DEL PERIODO DE FEBRERO DE 2026 DEL CTO 031-2026 ORFEO 20262600001742 ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS FACTURAR AUTORIZACION NUMERACION DIAN 18764064315634 DEL 25-01-2025 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR) | 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-03-09 | OrdenadaPago | 4.095.749,00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 3.620.282,00 | 0,966 % | 34.972,00 | 0,00 |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**